



ACTA OFICIAL D'HOQUEI

FEDERACIÓ D'HOQUEI DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Modalitat: HIERBA Competició: COPA FHCV ALEVÍN MIXTO

Categoría: Alevín Gènere: Mixto



CIUTAT	CAMP - INSTAL·LACIÓ	DATA	HORA	JORN.	Nº ACTA
VALENCIA	TARONGERS 2	04/05/2024	13:00	3	58099

EQUIP A - LOCAL										RESULTAT				EQUIP B - VISITANT									
CH Xaloc										Final	1 : 2		Lucentum HC										
										SHOOT OUT		:											
Fitxa Nº	Dorsal Nº	JUGADOR/A NOM I COGNOMS	GOL Nº	Targ. Verda	Targ. Groga	Targ. Roja	EQUIP A	Min	Dorsal Nº	Tipus	EQUIP B	Fitxa Nº	Dorsal Nº	JUGADOR/A NOM I COGNOMS	GOL Nº	Targ. Verda	Targ. Groga	Targ. Roja					
060232		LOLA MARIA RIOS										050524		GONZALO NAVAMUEL TORREGROSA									
054397		LUCIA TABERNER SANCHIS										058272		CLAUDIA SANCHEZ JIMENEZ									
063557		DIANA ESTELLER CHAVELI										062628		NAIARA TORREGROSA TEJEDOR									
060645		ISABELLA IBAÑEZ VILLA										061950		VEGA BEVIA DE JUAN									
060233		AGUSTINA MARIA RIOS										054188		MARIO EIRAS IGLESIAS									
058351		ROSARIO ROMANOWSKIJ										058271		GABRIELLE LEJEUNE									
063233		TEO BOLINCHES JUAREZ (P)										063538		AARON MIKE NAVARRO MELE									
054396		BLANCA GADEA CAMBRONERO										058269		AITANA SANCHEZ JIMENEZ									
054587		LUCIA PAGANI										060951		MARCOS ALONSO LOPEZ									
045414	24	ALICIA FERNANDEZ OLASO (Infantil)										061690		PAULA CORNEJO CACERES									
												060952		JUANA FAVRE CARBAJO									
												063541	0	MALENA IGLESIAS ARANCIO () (SL)									
												063596	0	IVAN RIVERA GONSALVEZ () (SL)									
												062789	0	ENMA PAULA DIAZ ()									
												058268	0	MARTINA LANZENI () (SL)									
												063523	0	CESAR RIVERA GONSALVEZ (Benjamin)									
DELEGAT/DA EQUIP <A> SIGNATURA													DELEGAT/DA EQUIP SIGNATURA										
Firmado electronicamente mediante clave													Firmado electronicamente mediante clave										
Nom: ALICIA OLASO CAMAÑAS													Nom: DAVID MENDIOLA OÑATE										
ENTRENADOR/A <A>: MICAELA CONNA													ENTRENADOR/A : MARIA BELEN KUBIK										
FISIOTERAPEUTA <A>:													FISIOTERAPEUTA :										
METGE <A>:													METGE :										
ALTRE STAFF<A>:													ALTRE STAFF:										
ÀRBITRE SIGNATURA													ÀRBITRE SIGNATURA										
Firmado electronicamente mediante clave																							
Nom: ANDREU TEBAR CUBELLS													Nom:										
DELEGAT/DA FEDERATIU SIGNATURA													ÀRBITRE RESERVA SIGNATURA										
Nom:													Nom:										

AC - Acció / PC - Penalt Corner / PS - Penalt Stroke / TV - Targeta Verda / TA - Targeta Groga / TR - Targeta Roja

AMPLIACIÓ DE L'ACTA

SI NO

FIRMES	PROTESTEM L'ACTA	CONEIXEMENT
EQUIP A		
EQUIP B		